附件1：

**儿童药物四川省重点实验室**

**开放课题申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申报类别： | □重点项目 □一般项目 |
| 申报方向： |   |
| 申报金额： |  |
| 申报人： |  |
| 申请单位： |  |
| 联系电话： |  |
| 申请日期： |  |

儿童药物四川省重点实验室

二零二五年制

**申请书填写说明**

1. 申请人在撰写申请书之前，应当认真阅读申报相关要求。

2. 申报书各项内容要逐条认真填写，表达要明确、严谨。第一次出现的缩略词，须注明全称。各栏空格不够时，请自行加页。凡不填内容的栏目，均用“无”表示。

3. 申请人对所填写内容的真实性、完整性负责，一经发现有造假，虚报等行为，将取消申报资格。

4. 填写完成后，由申请人签字、所属单位盖章，并将签字、盖章页扫描与电子申请书一并发送至规定邮箱。

5. 正文字体格式请统一，中文：字体宋体，小四，1.5倍行距；英文：Times New Roman，小四，1.5倍行距。

**一、项目基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 研究方向 | □儿童创新药物与高端制剂研发及适应症拓展□儿童药物上市前临床研究关键技术研究□儿童药物上市后监测与评价研究 |
| 申报类别 | □重点项目 □一般项目 |
| 研究关键词（5-8个关键词） |  |
| 申报经费 | （万元） |
| 研究期限 | 年 月 日 —— 年 月 日 |
| 项目摘要（限600字内） |  |
| 预期成果（限200字） |  |

**二、项目人员信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 最高学位 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 移动电话 |  |
| 单位 |  | 专业 |  |
| 主要研究方向 |  |
| 其他成员信息 |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称 | 单位（学院/科室） | 项目分工 | 签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计： 人 |

**三、申请书正文**

|  |
| --- |
| **（一）立项依据与研究内容** 1. 项目的立项依据（研究意义、国内外研究状况及发展动态分析需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景。附主要参考文献）2. 项目的研究内容、研究目标、以及拟解决的关键科学问题（此部分为重点阐述内容）3. 拟采取的研究方案及可行性分析（包括有关方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）4. 本项目的特色及创新之处5. 年度研究计划及预期研究成果**（二）研究基础与工作条件**1. 工作基础（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）2. 工作条件（包括已具备的实验条件、尚缺少的实验条件和拟解决的途径；包括利用国家、省部重点实验室和部门开放实验室等研究基地的计划和落实情况）3. 承担科研项目的情况（申请人正在承担或参与的科研项目情况，注明项目名称、编号、起始日期、与本项目的关系及负责内容）4. 与本实验室课题组合作研究基础 **（三）申请人既往承担过本重点实验室开放课题及完成情况（**包括项目名称、编号、实施日期和实施效果） |

**四、经费预算**

| **预算科目** | **预算金额（万元）** | **编制说明（用途及测算依据）** |
| --- | --- | --- |
| 材料费 |  |  |
| 测试化验加工费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 会议费 |  |  |
| 国际合作与交流费 |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 专家咨询费 |  |  |
| 合计 |  |  |

**五、申请承诺及审核**

|  |
| --- |
| **申请人承诺：**本人承诺课题申请书内容真实、完整、无误。如果获得资助，将切实推进研究工作，按计划完成任务目标，并严格遵守儿童药物四川省重点实验室的相关管理规定。如有不实，我承担由此引起的一切责任。申请人（签字）：年 月 日 |
| **申请人所在单位分管领导意见**分管领导（签字/签章）：年 月 日 |